

陈旧性泪小管断裂吻合 84 例临床分析

梅建忠, 刘晓娟, 黄伟, 虞鸿祥

作者单位: (225400) 中国江苏省泰兴市人民医院眼科
作者简介: 梅建忠, 副主任医师, 研究方向: 眼科美容、眼眶整形、白内障。

通讯作者: 梅建忠. mjzhongtx@163.com

收稿日期: 2012-02-08 修回日期: 2012-04-20

Analysis of old lacerated canalicular anastomosis in 84 cases

Jian-Zhong Mei, Xiao-Juan Liu, Wei Huang, Hong-Xiang Yu

Department of Ophthalmology, Taixing People's Hospital, Taixing 225400, Jiangsu Province, China

Correspondence to: Jian-Zhong Mei, Department of Ophthalmology, Taixing People's Hospital, Taixing 225400, Jiangsu Province, China.

mjzhongtx@163.com

Received: 2012-02-08 Accepted: 2012-04-20

Abstract

• AIM: To discuss the treatment for old lacerated canaliculi.

• METHODS: Eighty four cases (84 eyes) of old lacerated canaliculi were treated by incision on anterior part of eyelid. The canaliculi breakage was looked for under the microscope. After implanting of silicagel tube, the canaliculi breakage was anastomosed. The tube would be reserved for 3 months.

• RESULTS: All canaliculi breakage could be seen under the microscope, 62 cases (73.8%) were cured, 17 cases (20.2%) were utility and 5 cases (6.0%) had no effect.

• CONCLUSION: With incision on anterior part of eyelid, implanting of silicagel tube is a very effective method to treat old lacerated canaliculi.

• KEYWORDS: old lacerated canaliculi; incision on anterior part of eyelid; anastomosis

Mei JZ, Liu XJ, Huang W, et al. Analysis of old lacerated canalicular anastomosis in 84 cases. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2012;12(6):1181-1182

摘要

目的: 探讨陈旧性泪小管断裂的治疗方法。

方法: 采用眼睑前叶切开法, 在显微镜下寻找泪小管断端后, 置入硅胶软管, 吻合泪小管断端, 3mo 后拔管。

结果: 患者 84 例 84 眼都能在显微镜下成功找到泪小管断端, 痊愈 62 例 (73.8%), 好转 17 例 (20.2%), 无效 5 例 (6.0%)。

结论: 采用眼睑前叶切开法, 置入硅胶软管, 是治疗陈旧性

泪小管断裂的有效方法。

关键词: 陈旧性泪小管断裂; 眼睑前叶切开法; 吻合术

DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2012.06.57

梅建忠, 刘晓娟, 黄伟, 等. 陈旧性泪小管断裂吻合 84 例临床分析. *国际眼科杂志* 2012;12(6):1181-1182

0 引言

泪小管断裂是常见眼部外伤, 包括跌倒伤、刀伤、抓伤等多种致伤因素。Naik 等^[1]报道, 泪小管断裂占眼睑裂伤 36%, 而下泪小管断裂占 54.1%。有些病例因当时病情和医疗条件限制, 未能及时作泪小管吻合, 导致眼睑愈合后泪小管阻塞、溢泪。解决溢泪问题的根本途径是泪小管吻合术。二期泪小管吻合术因眼睑局部瘢痕和粘连, 手术视野解剖不清, 手术难度较大, 成功几率低。我院自 2004-01/2007-12 采用眼睑前叶切开法^[2]在显微镜下共进行陈旧性泪小管断裂吻合术 84 例, 术中泪小管内置入硅胶软管, 术后 3mo 拔除, 取得良好的临床效果, 现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 患者外伤性下泪小管断裂 84 例 84 眼, 其中男 47 例, 女 37 例, 右眼 49 例, 左眼 35 例, 年龄 11 ~ 65 岁。就诊时间为伤后 1mo ~ 2a。

1.2 方法 消毒铺巾后, 取 1:1 的 20g/L 利多卡因和布比卡因混合液 2mL 作滑车神经阻滞麻醉。采用眼睑前叶切开法, 将泪小管断裂处眼睑前叶的瘢痕彻底切除, 保留后叶, 将创面充分止血, 酌情缝合 2 或 3 针做扩创牵引缝线。充分暴露伤口, 用干棉签使伤口处清洁干燥。在显微镜下沿泪阜下缘寻找泪小管鼻侧断端。如断端 < 6mm, 一般可见淡红色的环形小口; 如 > 6mm, 断端多退缩于眼轮匝肌内, 甚至伤口撕裂至泪囊, 此时可用上泪小管注气或注水法辅助寻找断端, 也可用弯针从上泪小点探入。鼻侧断端作泪道冲洗后确认, 其内置入外径为 1.0mm 硅胶软管, 泪囊内置入 20cm 左右硅胶软管。切除瘢痕, 自下泪小点插入探针可找到颞侧断端, 并置入硅胶软管。6-0 线间断缝合泪小管断端周围组织 2 ~ 3 针, 5-0 线缝合睑缘和眼睑皮肤。将外露之硅胶软管缝合于眼睑皮肤, 如鼻腔内有另一端滑出, 两端可环形结扎, 以防滑脱。硅胶软管放置 12wk 后拔除, 每周冲洗泪道 1 次。随访时间为术后 12 ~ 24mo, 治疗标准参考文献^[3]。

2 结果

患者 84 例 84 眼中, 62 例 (73.8%) 治愈, 患眼无溢泪, 泪道冲洗通畅; 17 例 (20.2%) 好转, 患眼无自觉溢泪或轻微溢泪, 泪道冲洗通而不畅; 5 例 (6.0%) 无效, 患眼溢泪, 泪道冲洗不畅。

3 讨论

内眦部眼睑皮肤裂伤, 常伴有泪小管断裂, 下泪小管断裂较上泪小管断裂更常见, 多发生于少儿和青壮年。泪

小管如不能吻合通畅,会引起长期溢泪,影响工作、学习和生活。泪小管吻合手术成功的关键有三点:(1)寻找泪小管鼻侧断端;(2)泪小管两断端正确吻合;(3)合适的泪小管支撑物。对于二期吻合的患者,由于局部组织损伤和瘢痕影响,寻找泪小管鼻侧断端难度较大,也最重要。常规手术处理成功的关键在于是否能成功找到泪小管鼻侧断端^[4]。

我们对本组患者采用眼睑前叶切开法,切开伤口处皮肤、瘢痕及皮下组织,充分暴露伤口,用干棉签使伤口处清洁干燥。正常泪小管在下睑中走行于沿泪阜下缘组织内斜向外上至泪小点,在显微镜下沿泪阜下缘寻找泪小管鼻侧断端。一般可见淡红色的环形小口,如断端退缩于眼轮匝肌内,甚至伤口撕裂至泪囊,此时可用上泪小管注气或注水法辅助寻找断端,也可用弯针从上泪小点探入。泪小管修复的远期效果在于泪小管吻合处形成稳定的瘢痕性管腔。泪小管的直径0.5~0.8mm,如此细的管腔吻合后需要支撑物以防伤口生长时闭塞管口和对抗瘢痕收缩,手术才能成功,我们采用管径稍大于泪小管径的硅胶软管,保证拔管后瘢痕收缩不至于狭窄阻塞。硅胶软管相对于静脉留置针和硬麻外导管来说,具有良好的组织相融性,质地柔软、光滑,不影响局部组织修复,减少眼睑外翻发生的几率^[5]。

直接显微镜下泪小管吻合已被认为是治疗泪小管断裂的标准方法。但是,Kersten和Kulwin提出泪小管直接缝合会对泪小管壁产生一定损伤,术后瘢痕明显,影响泪小管再通,并认为缝合泪小管周围的环形肌肉可以取得同样疗效。应用本方法在泪小管内置入支撑物后,直接缝合泪小管周围的环形肌肉2~3针,再行泪小管周围组织严

密缝合效果较好,这样既可避免过度损伤泪小管,又可保证泪小管较好愈合。支撑物留置时间,一般认为留置3mo。时间过短,泪小管断端处瘢痕收缩,易导致管腔狭窄或堵塞,留置过长,管腔黏膜易产生刺激性炎症而阻塞,且患者不能接受^[6]。

眼睑裂伤处伤口愈合情况可影响吻合术后的效果。切除瘢痕时尽可能少切除皮肤,切口要整齐。缝合皮肤时创口两侧应对合严密,尤其是睑缘创口两侧缝合应确切、牢固,本组患者均采用睑缘“3针缝合法”,即睑缘、前唇及后唇各1针。缝合后注意眼睑和泪小点位置,使泪小点正对泪湖为佳。若拔管后下泪小点外翻且有溢泪症状,但泪道冲洗通畅,可实行电烙术,电灼泪小点下方结膜,术后借助瘢痕收缩,使下泪小点复位^[7]。术后常规换药,注意防止泪液及分泌物淤积影响创口愈合。

参考文献

- 1 Naik MN, Kelapure A, Rath S, et al. Management of canalicular lacerations: epidemiological aspects and experience with Mini-Monoka monocanalicular stent. *Am J Ophthalmol* 2008;145(2):375-380
- 2 陈晓隆,张阳,濮伟,等.泪小管断裂吻合163例总结. *中国实用眼科杂志* 2004;22(8):632-634
- 3 贾卉,马灵军,刘静,等.222例泪小管断裂吻合术临床分析. *中国实用眼科杂志* 2001;21(6):460-461
- 4 刘继华,黄田河.硅胶管双路环形置入治疗泪小管断裂. *国际眼科杂志* 2009;9(7):1416-1417
- 5 刘新华,邵益,裴重刚,等.静脉留置针与硬麻外导管在泪小管吻合术中的应用对比. *眼外伤职业眼病杂志* 2008;30(12):966-967
- 6 高金梅,轩秀萍,赵莉.下泪小管断裂吻合术62例临床分析. *眼外伤职业眼病杂志* 2005;27(8):621-622
- 7 赵堪兴,杨培增. *眼科学*.第7版.北京:人民卫生出版社2008:71-72